

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1355692591116

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1540760 112631 12/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di AVITABILE MIRKO

Via _____

VIA ALTO ADIGE, 117

74100 TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

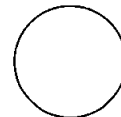
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt

Posta raccomandata

Posteitaliane

ID 135569259116

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

78001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556925911-6

Mirko
9/11

Eserc. potestà genitoriale di AVITABILE MIRKO
VIA ALTO ADIGE, 117
74100 TARANTO

1540760 112631 12/10/2016

AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA